|  |  |
| --- | --- |
| **Согласие законного представителя** |  |
| на обработку персональных данных несовершеннолетнего гражданинав возрасте от 14 до 16 лет - получателя государственных услуг в областисодействия занятости населения |  |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_зарегистрированный (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_являюсь законным представителем гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,что подтверждено документом: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_даю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (наименование центра занятости населения) расположенного по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ согласие на обработку персональных данных моего ребенка (опекаемого): |  |
|  |
| • фамилия, имя, отчество;• дата и место рождения;• номер основного документа, удостоверяющего личность;• сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;• адрес регистрации;• адрес проживания;• семейное положение;• социальный статус;• образование;• профессия;• информация о последнем месте работы и заработке на последнем месте работы;• информация о размере и сроках социальных выплат, с целью получения им государственных услуг в сфере занятости населения. |  |
|  |
|  |
| Согласен (на) на передачу персональных данных моего ребенка (опекаемого): |  |
| • работодателям с целью подбора необходимых работников;• в кредитные организации для перечисления сумм начисленных социальных выплат;• в органы социальной защиты населения для контроля за социальными выплатами.• в информационно-аналитическую систему Общероссийская база вакансий «Работа в России» с целью содействия в трудоустройстве. |  |
|  |
| Срок прекращения обработки персональных данных — 75 лет с даты передачи личного дела в архив. |  |
|  | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |  |
| ФИО |  | подпись |  |  |
|  |  |